MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/587548

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 1 "ANIENDMENT				AS FILED		AFTER 1°AMENDMENT		AFTER		
4	IND. DEP.		IND.			DEP.			IND.	DEP.	IND.		2 MAME	MENDMENT	
								51	-	1.	410.	DEP.	IND.	DEP.	
2	<u> </u>						, i	52				-		•	
3								53		1	1				
5								54		. 1	· · ·				
6							ľ	55							
7			·				·	56		1.					
8				•••••				57			,				
9		1						58 59					-		
10	-	1	-					60							
11		1						61		-			***************************************		
12					-			62							
13 14								63				***************************************	·		
15						-		64			<u>ئ</u>				
16								65				•			
17					····		· •	66							
18					· ·		· •	68							
19				· ·	,		-	69							
20 21								- 70					·		
22							1	71				:			
23							ŀ	72 73						25	
24							ı	74							
25	·						į	75							
26 27							· [76							
28								77							
29						·		78 79.							
30								80				· ` i			
31							· I	. 81							
32 33								82							
34								83						· ·	
35·	1:						. ł	84 · 85 ·]		
36		1					ł	86							
37	-							87							
38								88							
39 40							[89							
41								90							
42	-1							91 92							
43							 	93							
44	• 1						l f	94]			
45		1						95							
46							· [96					·		
48.			<u></u>					97				_:]]	
49							I	98					 		
50								99		·					
TOTAL IND.		\$		4		4		100 TOTALINO	5	1	· · ·	1		I	
TOTAL DEP.	·	4 11	<u> </u>	♦ #		44		TOTAL DEF		44:		49		4	
CLABA								TOTAL CLAIMS	56		•				
110-Dt	TO-1340 (REV. 1104) U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Falcal and Tradinark Office														